

REISEKOSTENABRECHNUNG

Es gilt die Vergütungs- & Erstattungsordnung des BMVZ e.V.

Name: _____ **Anlass:** _____

IBAN: _____ **Reisedatum:** _____

Bank: _____ **von/ nach:** _____

A Fahrtkosten (Bahn/ÖPNV/Taxi etc.)

A1 ZUG 1 _____

A2 ZUG 2 _____

A3 ÖPNV _____

A4 TAXI _____

Angabe des streckenbezogenen Richtwertes*: _____

(kann leergelassen werden, wird ggf. vom BMVZ ergänzt)

B Fahrtkosten (PKW)

B1 *Eigner* km insg.: _____ á _____

B2 *Miete* Kostensatz: _____ á _____

+Kraftstoff: _____

C Übernachtung

Übernachtung: nein ja , wenn ja: bezahlt über BMVZ: nein ja

Name der Unterkunft: _____

C1 Preis/Nacht in Euro: _____ Anzahl: _____

C2 Anmerkung: _____

D Sonstige Kosten

D1 _____

D2 _____

F Anmerkung (Betrag gem. Anmerkung):

.....
Summe:

Anzahl Quittungsbelege: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Kontrolle (BMVZ-Geschäftsstelle): _____ **i.O.:**

Die Vergütungs- & Erstattungsordnung können Sie über den [Link](#) oder den QR-Code öffnen. Sie sind zu Gunsten des BMVZ grundsätzlich zu kostenbewusstem Verhalten verpflichtet. **Allseits gute Fahrt!**

* Die maximale Erstattung von Reisekosten ist einzelfallbezogen gedeckelt - sie richtet sich stets und verkehrsmittelunabhängig nach dem streckenbezogenen Flex-Tarif (= *Ticketpreis ohne jeden Rabatt*) der Deutschen Bahn für die schnellste Verbindung mit der 2. Klasse. Ausnahmen müssen grundsätzlich vor Antritt der Reise mit der Geschäftsstelle abgesprochen werden.

